

26. 血液腫瘍

○:専門とするがん △:グループ指定により対応しているがん ×:診療を実施していないがん
 ※別紙4に入力した内容が反映されています。
 ※診療を実施していないがんについて、表の記載は不要

集学的治療・標準的治療の提供体制
 ○:あり △:グループ指定により対応(地域がん診療病院のみ選択可) ×:なし ○

当該疾患の診療を担当している診療科名と医師数			治療の実施状況(○:実施可/×:実施不可) /昨年実績(あり/なし)※平成25年1月1日~12月31日						各診療科における当該疾患の治療の特色・患者さんへのメッセージなど	当該疾患の治療に関する内容が掲載されているページ			
主な診療科名 (5診療科まで)	医師数	当該疾患を専門としている医師数	化学療法	移植			放射線療法			ページの見出しとアドレス ※トップページ以外を2つまで記載してください ※アドレスは、手入力せずにホームページからコピーしてください	掲載されている内容		
				自家末梢血幹細胞移植	血縁者間同種造血幹細胞移植	非血縁者間同種骨髄移植または臍帯血移植	体外照射	全身照射			治療内容	治療実績	医師の専門分野
1 血液内科	2	2	状況 ○ 実績 あり	○	×	×	○	○	診断から治療終了まで、きめ細かく診療にあたらせていただきます	ア 血液内科 http://www.ych.or.jp/shinryou/department/hematology.html	掲載あり	掲載あり	掲載あり
										イ http://			
2 腫瘍内科	3	0	状況 ○ 実績 あり	×	×	×	×	×		ア 病気・治療・検査 http://www.ych.or.jp/shinryou/department/oncology/detail/	掲載あり	掲載なし	掲載なし
										イ http://			
3 放射線治療科	1	1	状況 × 実績 なし	×	×	×	○	×		ア 放射線治療科 http://www.ych.or.jp/shinryou/department/therapeutic_radiology/	掲載あり	掲載なし	掲載なし
										イ http://			
4			状況 実績							ア http://			
										イ http://			
5			状況 実績							ア http://			
										イ http://			

グループ指定を受ける施設との連携状況 ※グループ指定を受ける場合のみ記載すること	
---	--

昨年の治療実績ありの疾患名 ※平成25年1月1日~12月31日	例:急性リンパ性白血病、急性骨髄性白血病、慢性リンパ性白血病、慢性骨髄性白血病、骨髄異形成症候群、多発性骨髄腫、ホジキンリンパ腫、非ホジキンリンパ腫 急性リンパ性白血病、急性骨髄性白血病、慢性リンパ性白血病、慢性骨髄性白血病、骨髄異形成症候群、多発性骨髄腫、ホジキンリンパ腫、非ホジキンリンパ腫
------------------------------------	--